

Le P.S.I. est rédigé par le gestionnaire de cas en concertation avec la personne et les différents intervenants et est couvert par le secret professionnel. Il n'a pas de rôle prescripteur mais a pour objectif la planification des services, le repérage des besoins couverts et non couverts, la transmission des informations et l'identification des intervenants et leur action.

Pour une meilleure continuité, merci d'informer le rédacteur en cas de modifications.

PLAN DE SERVICES INDIVIDUALISÉ (PSI) 1/2			
Informations sur la personne			
Personne suivie : Mr R M		Né(e) le : 01/01/1928	N°dossier : 081
Adresse :		Téléphone: 01 01 01 01	PSI n° 1
Situation familiale:			20/10/2010
Médecin Traitant: Dr Lo	Téléphone : 03 03 03 03	Mail: LoLo@bobo.fr	Par : <i>Sophie L</i>
Référent familial/amical: <i>Mme C I</i>	Téléphone : 01 01 01 01 02	Mail: mmeic@fr.fr	Contact: <i>02 02 02 02</i>
Mandataire légal: <i>non</i>	Téléphone :	Mail:	Date de dernière synthèse : 18/10/2010
Consentement à l'échange d'information	oral <input type="checkbox"/> écrit <input type="checkbox"/>	Date entrée en gestion de cas: 27/09/2010	Réévaluation prévue le : 18/04/2011
Autres informations utiles : pour le moment intervention au moment des passages infirmiers			
Droits ouverts			
APA à voir? Propriétaire Carte des transports en commun ville jusqu'au 31/12/2010 ALD à voir?			
Besoins / Problématiques			
N°	P	Domaines	Liste de toutes les problématiques détaillées avec orientation des interventions
1		<i>Santé Soins Médicaments</i>	Reprendre un suivi médical régulier sur l'ensemble des pathologies chroniques
2		<i>Santé, Soins, Médicaments</i>	Compenser la prise du traitement
3		<i>Santé, Soins, Médicaments</i>	Appliquer le protocole de pansement
4		<i>Actes essentiels de la vie</i>	Surveiller les capacités à l'hygiène et à la continence
5		<i>Actes essentiels de la vie</i>	Evaluer les capacités à assurer son alimentation
6		<i>Activités de la vie domestique</i>	Evaluer à la capacité de compenser l'entretien du logement
7		<i>Activités de la vie domestique</i>	Evaluer à la capacité de compenser l'entretien du linge
8		<i>Activités de la vie domestique</i>	Evaluer le risque d'abus de confiance
9		<i>Fonctions mentales</i>	Evaluer les troubles cognitifs
10		<i>Environnement physique</i>	Améliorer l'état et la sécurité du logement
11		<i>Situation psychosociale</i>	Maintenir la sociabilité
12		<i>Mobilité</i>	Evaluer les capacités de récupération de la mobilité
13		<i>Conditions économiques</i>	Evaluer l'accès aux droits (APA, ALD notamment)
14		<i>Situation psychosociale</i>	Accompagner l'acceptation des aides

PLAN DE SERVICES INDIVIDUALISÉ (PSI) 2/2

Services en place / apport des proches aidants

1) Service au long cours

Répond au(x) besoin(s) n°	Type de services/ Nom du référent	Téléphone/mail	Jours/horaires/ fréquence de passage
1,6,7,14	GC Sophie L	02 02 02 02 02	
1,2,3,4,5,14	IDE Mme I	04 04 04 04 05	7/7 matin 10h env

2) Service ponctuel

Répond au(x) besoin(s) n°	Type de services/ Nom du référent	Téléphone/mail	Date ou date de début et de fin

Analyse des besoins non comblés/partiellement comblés

N°	Cause de l'écart	Actions à entreprendre	Délai de suivi
1,3,9	<i>Eval à compléter</i>	Voir le médecin traitant si possible suivi régulier à domicile	1j
1,3,9	<i>Eval à compléter</i>	Proposer à Mr de demander à son MT un suivi spécialisé	1j
5,6,7,8, 13	<i>Eval à compléter</i>	Finir évaluation multidimensionnelle	1j
10	<i>Démarche à effectuer</i>	Demander à Mr son accord pour intervention du réseau ERGODOM	1j
11	<i>Eval à compléter</i>	Voir avec Mr si il est possible de contacter le collègue pour organisation d'autres conférence	1j

Commentaires libres

ras